

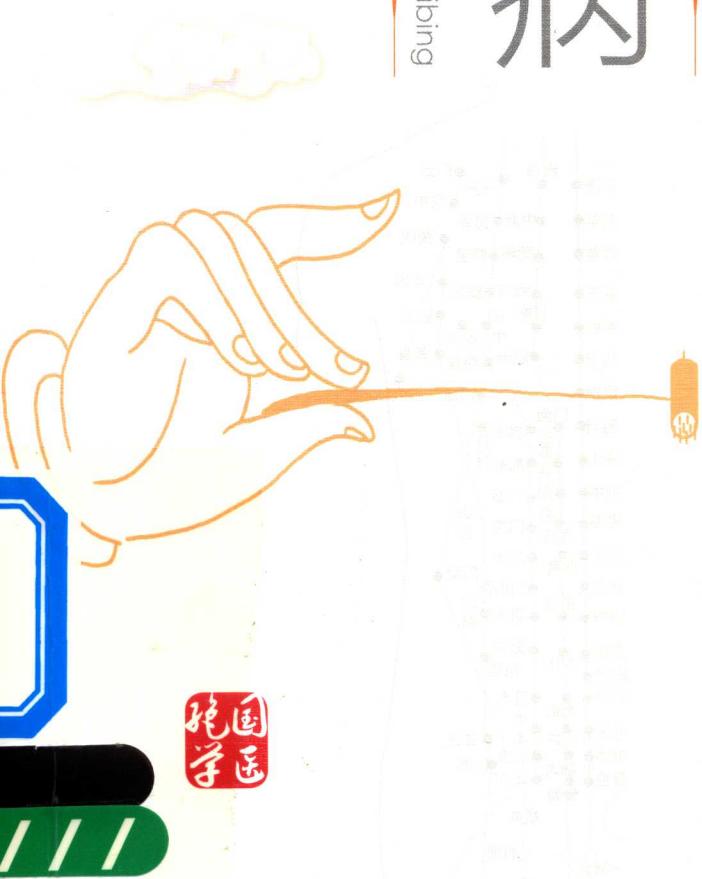
总主编

郭长青

# 皮肤针疗法

## 治百病

Pifuzhen Liaofa Zhibaibing



主编 郭长青 郭妍 张伟

皮肤针疗法的历史渊源流长，可追溯到2000多年前。我国现存最早的医书《黄帝内经》里记载有“毛刺”“扬刺”“半刺”等刺法的具体运用方法和适应证。后人就是根据这些记载而发展创制了现在的皮肤针疗法。

中国医药科技出版社

# 皮

# 灸

# 肤

# 针

## 疗法

## 治百病

总主编 郭长青  
主编 郭妍  
张伟

中国医药科技出版社

## 内 容 提 要

本书由北京中医药大学针灸推拿学院专家团队精心打造，作者首先简要介绍了皮肤针疗法的历史渊源、理论依据、操作方法及注意事项等内容，随后侧重介绍了皮肤针疗法在内科、儿科、妇科、男科、五官科、骨伤科、外科及皮肤科疾病中的应用，对书中涉及的穴位均配以人体穴位图和治疗图。全书图文并茂，实用性强，是广大中医爱好者、中医从业者的必备参考书。

## 图书在版编目（CIP）数据

皮肤针疗法治百病 / 郭长青, 郭妍, 张伟主编. — 北京 : 中国医药科技出版社, 2017.3

（图解国医绝学丛书）

ISBN 978-7-5067-8925-7

I . ①皮… II . ①郭… ②郭… ③张… III . ①皮肤针疗法 IV .  
① R245.31

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 324790 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 锋尚设计

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010-62227427 邮购：010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 880×1230mm <sup>1/32</sup>

印张 6

字数 118 千字

版次 2017 年 3 月第 1 版

印次 2017 年 3 月第 1 次印刷

印刷 三河市汇鑫印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-8925-7

定价 29.80 元

版权所有 盗版必究

举报电话：010-62228771

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

## 编委会

### 主 编

郭长青 郭 妍 张 伟

### 副主编

徐 菁 韩森宁 赵瑞利

### 编 委 (按姓氏笔画排序)

马 田 刘乃刚 刘福水 安 娜  
杜宁宇 芦 娟 李忠龙 陈 晨  
胡 波 梁靖蓉

## 前言

皮肤针疗法是针灸疗法中的一种重要治疗方法，是指运用皮肤针叩刺人体一定部位或穴位，激发经络功能，调整脏腑气血，以达到防治疾病目的的方法。皮肤针疗法以其独特的临床疗效，在中医临床中发挥了重要作用，为人民的健康卫生事业做出了重要贡献。

皮肤针疗法的历史渊源流长，可追溯到2000多年前，是从古代的“毛刺”“扬刺”和“半刺”等刺法中发展而来的。在我国春秋战国时期的中医经典著作《黄帝内经》里记载有“毛刺”“扬刺”和“半刺”等刺法的具体运用方法和适应证。其中《灵枢·官针》就有记载：“半刺者，浅内而疾发针，无针伤内，如拔毛状，以取皮气。”“扬刺者，正内一，傍内四而浮之，以治寒气之博大者也。”“毛刺者，刺浮痹皮肤也。”皮肤针疗法就是在这些刺法的基础上，经历代医家不断研究、改进而发展起来的。皮肤针外形似小锤，头部附有莲蓬状的针盘，针盘上均匀地镶嵌着不锈钢短针，根据短针数目的不同，皮肤针又可分为梅花针（5支短针）、七星针（7支短针）和罗汉针（18支短针）。

皮肤针疗法安全可靠、疗效明显、适用范围广泛、操作简便，是一种安全、有效、绿色、不良反应少的自然疗法，皮肤针因施术时痛感较少，尤其适合小儿，故又称小儿针。同时对老年患者以及惧怕疼痛的患者也特别适用。正是因为皮肤针疗法的这些特色和优势，皮肤针疗法日益得到临床医生和患者的重视，目

前，皮肤针疗法在临床各科得到了广泛的推广和运用，其适应证不断扩大。常用于治疗皮神经炎、神经性皮炎、药物性皮炎、荨麻疹、湿疹等。

为了便于皮肤针疗法的临床推广应用，使其走进千家万户，我们组织专家团队，在参阅了大量文献资料的基础上，结合二十多年临床经验，选择临幊上皮肤针疗法应用的有效病症，认真编写了本书。本书的最大特点就是通俗易懂、图文并茂。对于书中涉及的皮肤针治疗穴位我们均匹配了清晰的真人穴位图，读者可根据书中简单通俗的文字说明，结合真人穴位图，轻松掌握书中介绍的皮肤针治疗方法。我们希望本书的出版，能对皮肤针疗法的推广应用起到积极的促进作用，使皮肤针疗法为更多人祛除病痛，带来健康。

编者

2016年10月

# 目录

<b>第一章 认识皮肤针疗法</b>	<b>001</b>	哮喘	056
发展概况	002	呃逆	058
理论依据	003	呕吐	059
检查方法	004	胃痛	061
操作方法	008	腹痛	063
适应证与禁忌证	010	泄泻	065
异常情况的处理与预防	011	便秘	067
		不寐	068
<b>第二章 皮肤针疗法常用腧穴</b>	<b>015</b>	多寐	069
头面颈部腧穴	016	虚劳	071
胸腹部腧穴	022	痴呆	072
背部腧穴	028	中风病后遗症	074
上肢腧穴	038	眩晕	075
下肢腧穴	042	头痛	077
经外奇穴	049	偏头痛	080
		三叉神经痛	081
		面瘫	083
<b>第三章 内科疾病皮肤针疗法</b>	<b>053</b>	面肌痉挛	084
感冒	054	坐骨神经痛	086
咳嗽	055	股外侧皮神经炎	087
		末梢神经炎	089

胁痛	090	第六章 皮肤科、外科疾病皮 肤针疗法	125
痿证	092	风疹	126
<b>第四章 妇科、男科疾病皮肤     针疗法</b>	<b>095</b>	蛇丹	127
痛经	096	湿疹	129
月经不调	097	粉刺	130
闭经	099	丹毒	132
崩漏	100	扁平疣	133
带下病	102	白癜风	135
恶阻	103	白屑风	136
产后癃闭	104	黧黑斑	137
绝经前后诸症	105	风瘙痒	139
前列腺炎	107	疔疮	141
遗精	108	乳痈	142
阳痿	110	乳癖	143
		脱肛	144
		痔疮	146
<b>第五章 儿科疾病皮肤针疗法</b>	<b>113</b>	<b>第七章 骨伤科疾病皮肤针     疗法</b>	<b>149</b>
百日咳	114	落枕	150
痄腮	115	颈椎病	151
小儿咳嗽	116	漏肩风	153
疳证	118	肘劳	154
厌食	119	筋疣	155
小儿泄泻	120	肋软骨炎	156
小儿遗尿	122	急性腰扭伤	158
注意力缺陷多动症	123	腰肌劳损	159

腰椎间盘突出症	160	天行赤眼	170
类风湿关节炎	162	青盲	171
强直性脊柱炎	163	近视	172
		斜视	173
<b>第八章 五官科疾病皮肤针</b>		<b>小儿弱视</b>	<b>174</b>
<b>    疗法</b>	<b>167</b>	<b>鼻鼽</b>	<b>176</b>
睑腺炎	168	鼻渊	177
眼睑下垂	169	咽喉肿痛	178

## 第一章

# 认识皮肤针疗法

# 发展概况

皮肤针疗法的历史渊源流长，可追溯到2000多年前。我国现存最早的医书《黄帝内经》里记载有“毛刺”“扬刺”和“半刺”等刺法的具体运用方法和适应证。后人就是根据这些记载而发展创制了现在的皮肤针。《灵枢·官针》就有记载：“半刺者，浅内而疾发针，无针伤内，如拔毛状，以取皮气……扬刺者，正内一，傍内四而浮之，以治寒气之博大者也……毛刺者，刺浮痹皮肤也。”

皮肤针疗法是在古代九针的基础上，经历代医家不断研究、改进而发展起来的一种针法。皮肤针疗法古称“毛刺”“扬刺”“半刺”“浮刺”。皮肤针因施术时痛感较少，尤其适合小儿，故又称小儿针。皮肤针有“梅花针”（5枚）（图1-1）、“七星针”（7枚）（图1-2）、“罗汉针”（18枚）之分，是以多支短针组成，用来叩刺人体一定部位或穴位的一种针具。



图1-1 七星针1(软柄皮肤针) 图1-2 七星针2(硬柄皮肤针)

《内经》奠定了皮肤针疗法的理论基础。《素问·刺要论篇》云：“病有浮沉，刺有深浅，各至其理，无过其道。”《素问·刺齐论篇》又云：“刺骨者无伤筋，刺筋者无伤肉，刺肉者无伤脉，刺脉者无伤皮，刺皮者无伤肉，

刺肉者无伤筋，刺筋者无伤骨”，这就指出病位深浅、病情轻重不同，针刺深浅也要有所不同。《灵枢·官针》云：“凡刺有五，以应五脏，一曰半刺，半刺者，浅内而疾发针，无针伤肉，如拔毛状，以取其皮，此肺之应也。”《灵枢·逆顺肥瘦》指出：“婴儿者，其肉脆，血少气弱，刺此者，以毫针，浅刺而疾发针，再可也。”这里说的半刺是浅刺皮肤而快出针的针法。根据婴儿发育还不完善的特点，主张用毫针浅刺，出针要快。这里半刺的刺法要求，可以说是皮肤针弹刺手法的雏形。

新中国成立后，皮肤针疗法得到了前所未有的发展，重新活跃在历史的舞台上。随着医学科学技术突飞猛进的发展，中医学的这枝奇葩——皮肤针疗法，将显示越来越广阔的应用前景。

## 理论依据



皮肤针疗法的理论依据就是经络学说中的皮部理论。《素问·皮部论》指出：“皮之十二部，其生病，皆皮者脉之部也，邪客于皮肤，则腠理开，开则邪客于络，络脉满，则注于经，经脉满，则入舍于脏腑也。故皮者，有分部，不与而生大病也。”皮部是经脉功能活动反映于体表的部位，也是络脉之气散布的所在。皮部即是按十二经脉的外行线为依据，将皮肤划分的十二个区域。它位于体表，对机体有保卫的作用，同时能反映脏腑、经络的病变。反之，通过皮部的治疗亦可以调整脏腑、经络的功能，扶正祛邪。

十四经脉各有大的分支，称为十二别络和十五络脉等，还有许多小的分支，称为三百六十五络，各自再分出若干小络，称之为孙络，布满了各经循行范围内的皮肤上，构成了十四个经络分布区域，人体内脏和外界发生联系，又依赖于皮部小络，外界的信息由小络传递于络脉，由络脉传于经脉，再由经脉传入内脏，人体才能根据信息，来调整适应外界变化；脏腑通过此传递线路，将不需要或是多余的气散发到外界，再从外界吸收需要的气（如日月精华之气等），来保持人体机能的阴阳平衡，使人体正常生存；人体也通过此通路执行防御，如卫气不足时，这一通路又成为邪气侵犯人体的主要途径，由皮肤小络进入络脉，由络脉进入经脉，从经脉侵入脏腑，引起脏腑疾病。

皮肤针疗法就是利用经络在皮部与脏腑之间的传注传输作用来治疗疾病，运用皮肤针叩刺体表的一定部位、穴位或阳性反应点，激活内源性调节系统，调整脏腑虚实，平衡阴阳，调和气血，达到防治疾病的作用。

## 检查方法



### 一、敲诊

术者右手食指、中指、无名指、小指四指合拢，手指呈屈曲状，应用适当的腕力从上往下敲打。敲打时用力不要太大，指端要与敲打部位皮肤垂直。常用的敲打部位主要是以脊柱两侧为主，从胸椎到腰骶部。其次为胸部、腹

部。四肢部较少用此法。如果身体发生疾病或椎体有异常变化，往往在敲打时会在颈、胸、腰、骶部听到异常的声音。异常声音可分为空音（敲出的声音清脆，易于向周围传导）和呆痹音（敲出的声音传导性很不好，产生局部低沉音）。如果发现空音时，可能是神经变粗，发硬，将组织顶起，或者是骨骼畸形；如果发现呆痹音，可能是内脏有炎症。敲诊必须在安静的环境下才能准确。

## 二、推诊

推诊就是术者用左手或右手拇指的指腹在棘突两侧和身体其他部位用恰当而均匀的力量向前推动。推诊以脊柱两侧为主，在推诊时能发现脊柱两侧是否有结节、条索状物、泡状软块、棘突的隆起、凹陷歪斜或棘突偏向一侧的改变，此外也能提示与某些疾病有关。因此，推诊不但有助于诊断，而且对治疗起着重要的作用。现将脊柱及其两侧异常变化情况分述如下。

### 1. 脊柱棘突排列的变化

（1）棘突凸出 在推诊时如发现某棘突比其他棘突凸出时，表明脊柱可能有病。

（2）棘突凹陷 如发现腰椎棘突比其他棘突凹陷时，多表示下肢酸软。

（3）棘突偏向一侧 如发现棘突偏向一侧，则多表示风湿性关节炎。

### 2. 脊柱两侧的变化

（1）条索状物 在脊柱两侧推诊时，如发现长条形状、大小不等的如肌腱似的异物，即所谓条索状物。

(2) 结节状物 在脊柱两侧、颈部等处推诊时，如发现大小不等如同米粒样或更大的异常物，即所谓结节状物。

(3) 海绵状物 在脊柱两侧推诊时，如发现大小不等的软性障碍物，类似海绵，即所谓海绵状物。

### 3. 脊柱两侧的异常变化与疾病的关系

(1) 第1至第4颈椎的两侧有异常时，提示眼、耳、鼻、舌有病变。

(2) 第4至第7颈椎的两侧有异常时，提示咽喉、扁桃体、颈部淋巴结、甲状腺、食管、气管有病变。

(3) 第1至第5胸椎的两侧有异常时，提示心脏、气管、支气管、肺脏、上肢等有病变。

(4) 第5至第8胸椎的两侧有异常时，提示胃、十二指肠有病变。

(5) 第5至第12胸椎的两侧有异常时，提示肝脏、胰脏、肾脏、肾上腺、小肠等有病变。

(6) 第1腰椎的两侧有异常时，提示直肠有病变。

(7) 第2腰椎的两侧有异常时，提示泌尿器官有病变。

(8) 第3腰椎的两侧有异常时，提示生殖器官有病变。

(9) 第4至第5腰椎的两侧有异常时，提示下肢有病变。

(10) 第1至第4骶椎的两侧有异常时，提示直肠、泌尿器官、生殖器官有病变。也与阴部神经有关。

(11) 尾椎的两侧有异常时提示下肢有病变。

## 三、摸诊

摸诊就是术者以手触摸患者一定部位，检查其皮肤的光洁度、温度、颈动脉及其他动脉搏动情况以及阳性反应物的形状、硬度、椎体的大小、椎间距宽窄等的异常改

变。如果患者在脊柱及其两侧的皮肤出现发热时表示相应的脏器组织有病变；皮肤明显出现粗糙时，可能表示患有消化系统或肾脏疾病；颈部动脉有异常搏动，可能表示有眼疾。

#### 四、捏诊

捏诊是指术者用左手或右手的拇指、食指及中指呈钳状捏患者身体的各个部位，特别是身体柔软部位和关节周围。例如捏腹部、腰部、颈部、肩部、四肢部、眶部、颧部，可以察知皮肤、肌肉、肌腱、神经、张力是否改变，或皮下是否有小结节、泡状软块、条索状物出现。如发现有发硬、抵抗、疼痛等异常变化，就可能有疾病的存。

#### 五、压诊

压诊是指术者用左手或右手在脊柱两侧及其他部位，利用适当的压力，在推诊和捏诊发现问题时对有问题的部位施以压力，依据患者对加压后引起的感觉来判断疾病的位置和进程。在此需要强调的是用力不能过大，造成人为的假阳性反应；但也不能用力过小，达不到检查目的。阳性反应的标准：即施以同样大小的压力，在阳性反应处有酸痛反应；在邻近无阳性物反应则无酸痛感而只有被压感。前者是病理阳性反应，后者是正常现象。如果施以压力时患者有发酸的感觉，就是疾病初期的反应；如果施以压力产生酸、痛感觉，则说明病情比感觉酸时有进一步的发展，麻和木表示病情处于较严重的阶段。

# 操作方法

## 一、持针法

皮肤针针柄有硬柄和软柄两种规格。

1. 软柄皮肤针持针法 将针柄末端置于掌心，拇指居上，食指在下，其余手指呈握拳状握住针柄末端（图1-3）。

2. 硬柄皮肤针持针法 以拇指和中指挟持针柄两侧，食指置于针柄中段的上面，无名指和小指将针柄末端固定于大小鱼际之间（图1-4）。

008



图 1-3 软柄皮肤针持针方式



图 1-4 硬柄皮肤针持针方式

## 二、叩刺方法

皮肤常规消毒，针尖对准叩刺部位，使用手腕之力，将针尖垂直叩打在皮肤上，并立刻弹起，反复进行。常见如下两种。

1. 压击法 拇指和中指、无名指握住针柄，针柄末端靠在手掌后部，食指压在针柄上。压击时手腕活动，食指加压，刺激的强度在于食指的压力。适合于硬柄针。

2. 敲击法 拇指和食指捏住针柄的末端，上下颤动针头，利用针柄的弹性敲击皮肤，刺激的轻重应根据针头的重量和针柄的弹力，靠颤动的力量来掌握。适合于软柄针。